

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA BRZECHWY W NAROCKU

Nawrocko 11, 74-300 Myślibórz

Tel. 95-747-32-32

**I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nazwisko | | |  | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | | Drugie imię | | |  | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | | | Poczta | | |  | |

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Czerników | | | | | |
| Ulica | |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy | |  | Poczta | |  | |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | **DANE OSOBOWE**  **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię i Nazwisko |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacja o zatrudnieniu** | | | | | |
| Zakład pracy | |  | |  | |
| **Numery telefonów kontaktowych** | | | | | |
| Telefon komórkowy | |  | |  | |
|  | | | | | |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU (powyżej 5 godzin płatne)** | | | | | |
| **Dziecko korzystać będzie z usług przedszkola w godzinach** | **od ………………… do……………………..** | | | | |
| **Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola.** | | | **TAK \*** | | **NIE \*** |

|  |
| --- |
| **III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w  przedszkolu np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp. |
|  |

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 29 października 1997 r. nr 133, poz. 883 i zgodnie z Zarządzeniem MEN z dnia 19 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. nr 23, poz.225) powyższe dane są zebrane w celu zapisu dziecka do przedszkola i szybkiego kontaktu z rodzicami w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom przedszkola, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.*

*Umowa obowiązuje jeden rok przedszkolny, tj. od 1 września do 30 czerwca następnego roku.*

*Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych ww. formularzu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2021/ 2022*

**Zobowiązuję się do :**

przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka a po chorobie przedstawiania zaświadczenia, że dziecko jest zdrowe,

przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, pisemnie upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,

uczestniczenia w zebraniach dla rodziców,

*……………………………………….*

Podpis rodziców (opiekunów)

Data wypełnienia zgłoszenia - Nawrocko, dnia ........................